



## Seminario Evangélico de Puerto Rico Oficina de Asuntos Académicos

### FORMULARIO DE RADICACIÓN DE QUERRELLA ESTUDIANTIL

Nombre del querellante \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_ # de estudiante: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del querellado \_\_\_\_\_

Oficina \_\_\_\_\_

Explique la situación

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Testigos: \_\_\_\_\_

Nombre del querellante: \_\_\_\_\_

Firma del querellante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_